

Nombre / Name
SONIA AYELEN

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	ARGENTINA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth
13 MAR/ MAR 1990

Fecha de emision / Date of issue
26 NOV / NOV 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
26 NOV / NOV 2030

Documento / Document

35.312.452

Tramite Nº / Of. Ident.
00409485787
8243



DOMICILIO: RIO NEGRO 594 - RINCÓN DE LOS SAUCES -
PEHUENCHES - NEUQUEN
LUGAR DE NACIMIENTO: NEUQUEN



CUIL: 27-35312452-3

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARG35312452<7<<<<<<<<<<<<<<<
9003130F3011261ARG<<<<<<<<<<<4
CORTEZ<DIAZ<<SONIA<AYELEN<<<<

Apellido / Surname
PEREYRA



Nombre / Name
KEVIN OMAR

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
M	ARGENTINA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth
25 AGO/ AUG 2009

Fecha de emisión / Date of issue
25 NOV./ NOV 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
25 AGO/ AUG 2024

Documento / Document

49.481.559

Tramite N° / Of. ident:
00409486844
8243



DOMICILIO: RIO NEGRO 594 - RINCÓN DE LOS SAUCES -
PEHUENCHES - NEUQUEN
LUGAR DE NACIMIENTO: GENERAL ACHA - LA PAMPA
HIJ/A DE
PEREYRA, PEDRO DANIEL
DNI: 28539734
HIJ/A DE
CORTEZ DIAZ, SONIA AYELEN
DNI: 35312452

CUIL 20-49481559-2

Gr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARG49481559<5<<<<<<<<<<<<<<<
0908254M2408253ARG<<<<<<<<<<<2
PEREYRA<<KEVIN<OMAR<<<<<<<<<<

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname
PEREYRA



Nombre / Name
XIANA GIMENA

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	ARGENTINA	A

Fecha de nacimiento / Date of birth
23 AGO / AUG 2016

Fecha de emisión / Date of issue
12 SET / SET 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry
23 AGO / AUG 2024

Documento / Document

55.160.894

Tramite Nº / Of. ident.
00455892399
8243



DOMICILIO: RIO NEGRO 594 B° CENTRO - RINCÓN DE LOS SAUCES - PEHUENCHES - NEUQUEN
LUGAR DE NACIMIENTO: NEUQUEN
HIJO/A DE:
PEREYRA PEDRO DANIEL
DNI: 28539734
HIJO/A DE:
CORTEZ DIAZ SONIA AYLÉN
DNI: 35312452

CUIL: 27-55160894-3

Lic. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG55160894<6<<<<<<<<<<<<<<<
1608230F2408231ARG<<<<<<<<<<<6
PEREYRA<XIANA<GIMENA<<<<<<<<

UNION CONVIVENCIAL

Oficina Seccional N°: 243A

Acta N°: 041

Año: 2019

La Convivientes declaran en carácter de Declaración Jurada cumplir con los requisitos establecidos por el art. 510 del CCyC, asimismo no tener una unión convivencial vigente al momento de suscribir la presente.

1. Conviviente 1: Nombre y Apellido (completos) PEDRO DANIEL PEREYRA
DNI N° 28.539.734
2. Conviviente 2: Nombre y Apellido (completos) SONIA AYELEN CORTEZ DIAZ
DNI N° 35.312.452
3. Domicilio: RIO NEGRO N° 594 - RINCON DE LOS SANCES
4. Testigo: Nombre y Apellido (completos) CINTHYA NATALI SEPULVEDA
DNI N° 32.695.052
5. Fecha de Inicio de la Convivencia 30 / 12 / 2008
6. Presenta Pacto de Convivencia: SI / No (Tachar lo que no corresponda):

Firma Conviviente 1

Firma Conviviente 2

Firma Testigo

Fecha 01 / 03 / 2019

Firma del Oficial Público

ARTICULO 510.- Requisitos. El reconocimiento de los efectos jurídicos previstos por este Título a las uniones convivenciales requiere que:

- a) los dos integrantes sean mayores de edad;
- b) no estén unidos por vínculos de parentesco en línea recta en todos los grados, ni colateral hasta el segundo grado;
- c) no estén unidos por vínculos de parentesco por afinidad en línea recta;
- d) no tengan impedimento de ligamen ni esté registrada otra convivencia de manera simultánea;
- e) mantengan la convivencia durante un período no inferior a dos años.

CERTIFICADO N°:

ARG-02-00049481559-20180130-20210130-NQN-589

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 24.901

APELLIDO Y NOMBRES: PEREYRA KEVIN OMAR

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 49481559

N° CUIT/CUIL:

20494815592

F/NACIMIENTO: 25/8/2009

DIAGNOSTICO:

Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje Trastornos específicos del desarrollo de las habilidades escolares Retardo del desarrollo

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**FUNCIONES CORPORALES:** b167.3 b3300.3 b310.3 b1304.3 b117.1**ESTRUCTURAS CORPORALES:** s110.888**ACTIVIDAD / PARTICIPACION:** d8803.33 d350.23 d1332.23 d9205.33 d750.33 d6300.23 d5404.23 d310.23 d240.23 d730.23 d8202.23 d140.23 d570.14 d710.23 d330.23 d1502.23**FACTORES AMBIENTALES:**

e355.+3 e310.+2 e5801.+2

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB).- SERVICIO DE APOYO A LA

INTEGRACION ESCOLAR**VENCIMIENTO:****El presente certificado tiene validez hasta el:** 30/1/2021

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: SI**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN****Lugar:** Rincon de los Sauces**Fecha emisión:** 30/1/2018**EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:**

Junta Evaluadora de Rincon de los Sauces

PROFESIONAL

ROSAS Raul Eduardo



Rosas Raúl Eduardo

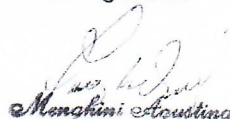
MEDICO CIRUJANO

M.P. N° 2122

Firma y sello

PROFESIONAL

MENGHINI Agustina

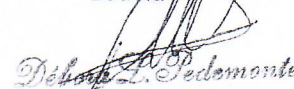


Menghini Agustina

Licenciada en Psicología

Mat. N° 1583

Firma y sello

PROFESIONALPEDEMONTE Dora
Leticia


Lic. Kinesiología y Fisioterapia

M.P. N° 669

Firma y sello

PEREYRA

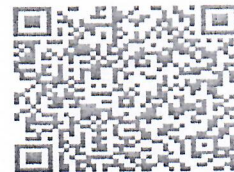
APELLIDO

Xiana Gimena

NOMBRE



PROVINCIA DEL NEUQUÉN
DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
Y
CAPACIDAD DE LAS PERSONAS



87

ACTA N° 187

TOMO N° 2

D.N.I. N° 55160894

En: RINCON DE LOS SAUCES

Dpto: PEHUENCHES

Provincia del Neuquén, República Argentina, el día 12 de Septiembre del 2016. Yo, Oficial Público del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el Nacimiento de:

Xiana Gimena

Sexo femenino ocurrido a las 09:22 horas, del día 23 del mes de Agosto del dos mil dieciseis en RINCON DE LOS SAUCES, NEUQUEN.

Hija de

Pedro Daniel PEREYRA

Doc. Identidad: 28539734----- Nacionalidad: ARGENTINA-----

Domiciliado en: RIO NEGRO----- N°: 594-----

Monoblock:----- Tira:----- Piso:----- Dpto:-----

Manzana:----- Casa:----- Lote:-----

Barrio:-----

Localidad: RINCON DE LOS SAUCES, NEUQUEN.

y de Sonia Ayelèn CORTEZ DIAZ

Doc. Identidad: 35312452----- Nacionalidad: ARGENTINA-----

Domiciliado en: RIO NEGRO----- N°: 594-----

Monoblock:----- Tira:----- Piso:----- Dpto:-----

Manzana:----- Casa:----- Lote:-----

Barrio:-----

Localidad: RINCON DE LOS SAUCES, NEUQUEN.

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

Ambos Padres

Doc. Identidad:----- Nacionalidad:-----

Domiciliado en:----- N°:-----

Monoblock:----- Tira:----- Piso:----- Dpto:-----

Manzana:----- Casa:----- Lote:-----

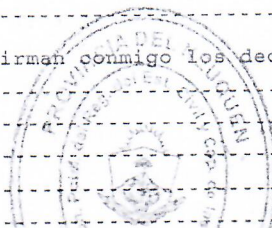
Barrio:-----

Localidad:-----

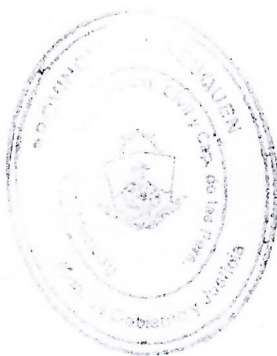
Obra en virtud de

Leída la presente acta, la firman conmigo los declarantes.

[Firma]



PROVINCIA DEL NEUQUEN
CERTIFICO que el presente documento es Copia Fiel
del Acta original que se encuentra en esta Fiscalía
Seccional 2431. Cumplimentados todos los requisitos de
legislación de la Provincia del Neuquén (Ley N° 11.557)
NEUQUEN, 02 SEP 2016



MARIA ANGELICA CARDENAS
OFICIAL PUBLICO



Provincia de La Pampa
Ministerio de
Gobierno, Justicia
y Seguridad
Dirección General
del Registro Civil y
Capacidad de
las Personas

PEREYRA, -

Kevin

Omar, -

Se otorgó tes-
timonio. Art. 14

Disposición de
trabajo Nº 78/

05.D.G.R.O.-

N.B.M.

NUMERO Ciento sesenta y uno, -

En General Acha, -

Provincia de La Pampa

República Argentina, a dos, - días del mes de Septiembre, -

del año dos mil nueve, - Yo, Jefe del Registro del Estado Civil y

Capacidad de las Personas, procedo a inscribir el NACIMIENTO, - de:

Kevin Omar PEREYRA, -

Sexo masculino, -

ocurrido a las 22:40 horas, -

del día veinticinco, -

del mes de Agosto, -

del año dos mil nueve, -

en General Acha, -

según certificado, -

archivo bajo número de la presente, otorgado por la Licenciada en
Obstetricia: Kiselá SAN VICENTE, -

Ficha Identificadora N° 2.421.552, - hij. o de

Pedro Daniel PEREYRA, -

Doc. de identidad N° D.N.I. N° 28.529.734 - Fecha de naci- --

miento: 12-06-1981, - nacionalidad argentina, -

domiciliado en esta localidad, -

y de

Sonia Ayelén CORTÉZ DIAZ, -

Doc. de identidad N° D.N.I. N° 35.312.452 - Fecha de naci- --

miento: 12-03-1990, - nacionalidad argentina, -

domiciliada en esta localidad, -

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

Doc. identidad N°

Domiciliado en

obra en virtud de:

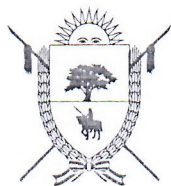
Leído el acta, lo firman conmigo ambos padres, -

[Firma]

Ante

MAGDALENA SOFIA HERNANDEZ
JEFE DE REGISTRO CIVIL
GENERAL ACHA

DONAR ORGANOS ES DAR VIDA



REPÚBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE LA PAMPA
MINISTERIO DE GOBIERNO, JUSTICIA Y SEGURIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS



CERTIFICO: Que el presente documento es fotocopia auténtica de su original existente en el Archivo General del Registro Civil y Capacidad de las Personas de la Provincia de La Pampa.-

Santa Rosa (La Pampa)

30 OCT 2015

[Firma]
Dra. MARIA IRENE GUSTI
DIRECTORA GENERAL REGISTRO CIVIL

Este Testimonio no puede ser Retenido por Autoridad Judicial o Administrativa ni por Entidades o Personas Privadas.

(Ley N° 26.413 - Art. 23°)

El presente documento no necesita ser legalizado por Autoridad Administrativa o Judicial, siendo suficiente la firma del funcionario que lo emite.

(Ley N° 26.413 - Art. 23°)

ABONADAS

DIENTE

28 OCT 2015
CASA
IGNACIA